

KARYA TULIS ILMIAH



**ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS DENGAN DEFISIT
KESEHATAN KOMUNITAS PADA MASALAH COVID-19
DI POSKO CHECK POINT MIRIT**

**HERI JUNIAWAN
A01602215**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2021

KARYA TULIS ILMIAH



**ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS DENGAN DEFISIT
KESEHATAN KOMUNITAS PADA MASALAH COVID-19
DI POSKO CHECK POINT MIRIT**

**Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Progam Pendidikan Diploma III Keperawatan**

HERI JUNIAWAN

A01602215

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2020

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : HERI JUNIAWAN

NIM : A01602215

Program Studi : DIII KEPERAWATAN

Institusi : STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 17 April 2021

Pembuat Pernyataan

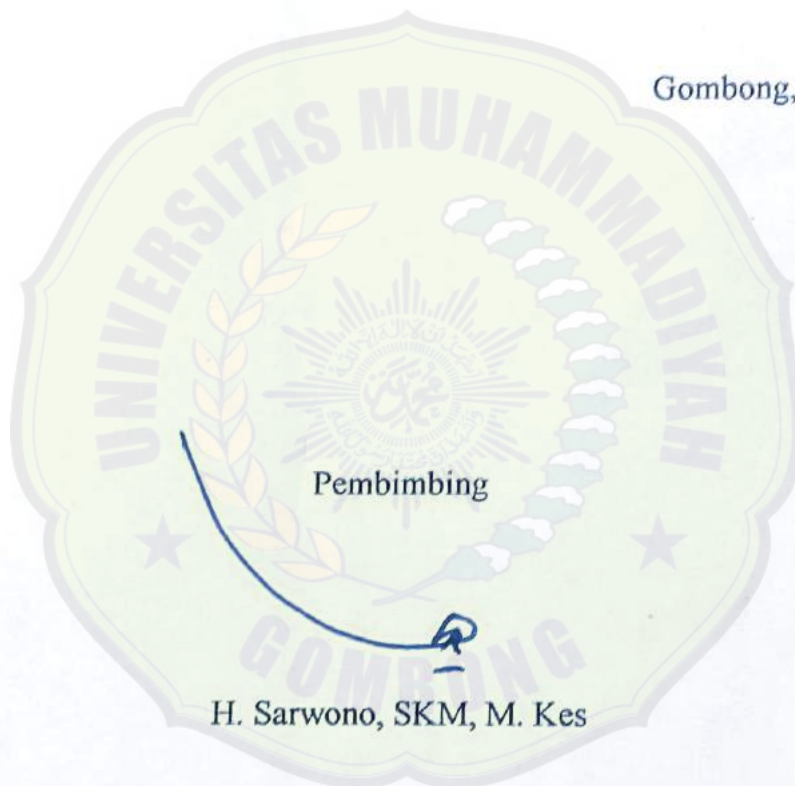


Heri Juniawan

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh HERI JUNIAWAN, NIM A01602215 dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS DENGAN DEFISIT KESEHATAN KOMUNITAS PADA MASALAH COVID-19 DI POSKO CHECK POINT MIRIT" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombang, 2 Juni 2021



Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



Nurlaila, S. Kep., Ns., M. Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh HERI JUNIAWAN dengan judul ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS DENGAN DEFISIT KESEHATAN KOMUNITAS PADA MASALAH COVID-19 DI POSKO CHECK POINT MIRIT telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal

Penguji Ketua

Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep

(.....)

Penguji Ketua

H. Sarwono, SKM, M. Kes

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

(.....)

Nurlaila, S. Kep. Ns., M. Kep

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademika STIKES Muhammadiyah Gombong, Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : HERI JUNIAWAN
NIM : A01602215
Program Studi : DIII KEPERAWATAN
Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi membangun ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS DENGAN DEFISIT KESEHATAN KOMUNITAS PADA MASALAH COVID-19 DI POSKO CHECK POINT MIRIT".

Beserta Perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. STIKES Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengaluh media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 17 Oktober 2021

Heri Juniawan



DAFTAR ISI

Sampul Dalam	i
Pernyataan Keaslian Tulisan	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	v
Daftar Isi.....	vi
Kata Pengantar	viii
Abstrak	x
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Studi Kasus	3
D. Manfaat Studi Kasus	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. COVID-19	
1. Definisi	5
2. Etiologi	5
3. Patofisiologi.....	6
4. Epidemiologi	7
5. Tanda dan Gejala	8
6. Diagnosis	9
7. Penatalaksanaan	11
8. Langkah Perlindungan Masyarakat di Area Penyebaran Covid-19..	15
9. Alat Pelindung Diri (APD)	16

B. ASUHAN KEPERAWATAN

1. Dokumentasi Pengkajian Keperawatan.....	17
2. Diagnosis Keperawatan.....	19
3. Intervensi Keperawatan.....	21
4. Implementasi keperawatan.....	22
5. Evaluasi	23

BAB III. METODE STUDI KASUS

A. Rancangan Studi Kasus.....	24
B. Subyek Studi Kasus.....	24
C. Fokus Studi Kasus.....	24
D. Definisi Operasional.....	25
E. Metode Pengumpulan Data	25
F. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	26
G. Analisis Data dan Penyajian Data	26
H. Etika Studi Kasus	27

BAB IV. HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Studi Kasus	29
B. Pembahasan.....	38

BAB V. PENUTUP

A. Kesimpulan.....	40
B. Saran.....	41

DAFTAR PUSTAKA	42
----------------------	----

LAMPIRAN.....	44
---------------	----

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Komunitas Dengan Defisit Kesehatan Komunitas Pada Masalah Covid-19 di Posko Check Point Mirit” dengan lancar meskipun ada beberapa halangan sebelumnya. Alhamdulillah bisa selesai dengan baik.

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Progam Pendidikan Diploma III Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Gombong. Selain itu, tujuan dari penulisan karya tulis ini adalah untuk memberikan pengetahuan kepada pembaca mengenai asuhan keperawatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit, kecamatan Mirit kabupaten Kebumen.

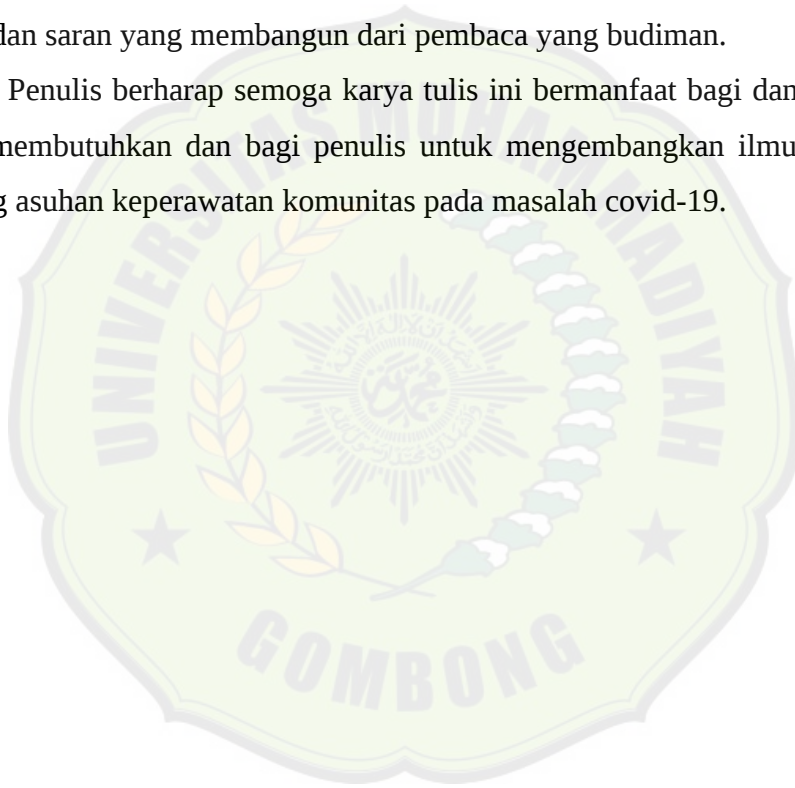
Penulisan karya tulis ilmiah dapat terselesaikan dengan baik atas dukungan, motivasi, dan bantuan semua pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa.
2. Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong Hj. Herniyatun, M. Kep Sp. Mat
3. Ketua program studi DIII Keperawatan yaitu Ibu Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep
4. Dosen pembimbing Karya Tulis ilmiah yaitu Bapak H. Sarwono, M. Kes.
5. Dosen penguji yaitu Ibu Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
6. Dosen pembimbing akademik yaitu Ibu Ery Purwanti, M. Sc.
7. Kedua orang tua penulis Bapak Madiharjo dan Ibu Jumirah.
8. Kakak-kakak penuilis yaitu Suwanti dan Bayu Purwanto yang selalu menemani dan memberi dukungan sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan.
9. Teman terbaik penulis yaitu Agung Giri Wibowo yang selalu memberi motivasi dan memberi pengalaman yang sangat berharga bagi penulis.

10. Teman-teman seperjuangan kelas B DIII Keperawatan angkatan 2016 yang selalu memberikan motivasi kepada penulis yang tidak bisa disebutkan satu persatu.
11. Teman spesial penulis yaitu Ana Subandari yang selalu menemani dan sabar memberi dukungan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, ibarat “Tak Ada Gading yang Tak Retak” karena keterbatasan imu dan pengalaman yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca yang budiman.

Penulis berharap semoga karya tulis ini bermanfaat bagi dan semua pihak yang membutuhkan dan bagi penulis untuk mengembangkan ilmu pengetahuan tentang asuhan keperawatan komunitas pada masalah covid-19.



Program Studi DIII Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, Oktober 2021
Heri Juniawan¹, Sarwono²

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS DENGAN DEFISIT
KESEHATAN KOMUNITAS PADA MASALAH COVID-19
DI POSKO CHECK POINT MIRIT

Latar belakang masalah karya tulis ilmiah ini berdasarkan data yang diperoleh dari berbagai sumber kepustakaan yang menyatakan defisit kesehatan komunitas pada masalah Covid-19 di posko check point Mirit.

Tujuan penulisan karya ilmiah yaitu untuk memberikan gambaran tentang asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.

Metode pengumpulan data yang dilakukan yaitu dengan melakukan wawancara, mengecek KTP, dan memeriksa suhu tubuh kepada masyarakat yang melewati perbatasan Kabupaten Kebumen tepatnya di posko check point mirit.

Hasil Intervensi dan implementasi yang sudah dilakukan berupa melakukan screening suhu tubuh pada para pendatang dan mengisolasi mandiri kan pendatang jika suhu tubuh lebih dari 38°C. Dalam evaluasi yang dilakukan selama tiga hari sebanyak 81 kendaraan yang melewati posko check point terdapat 100 orang yang melakukan prosedur pemeriksaan, tidak ada yang positif namun 18 orang diantaranya masuk dalam kriteria ODP (Orang Dalam Pengawasan) yang kemudian di pasang gelang berwarna biru dan harus melakukan isolasi mandiri selama 14 hari di rumah (harus dalam pantauan satgas desa selama masa isolasi).

Kata kunci : defisit kesehatan komunitas, covid-19, asuhan keperawatan

Study Program of DIII Nurse
University of Muhammadiyah Gombong
KTI, Oktober 2021
Heri Juniawan¹, Sarwono²

ABSTRAK
NURTURE NURSING COMMUNITY WITH DEFICIT HEALTH
COMMUNITY ON COVID-19 IN MIRIT CHECK POINT POST

Background Study of this scientific paper is based on various literature data states that deficit health community on covid-19 in Mirit check point post.

The purpose of this scientific paper is to describe nurture nursing community program with deficit health community on covid-19 in Mirit check point.

The method to accumulate data by doing some interview, check the identity community member, and check the body temperature to everyone who wanted to cross the border of Kebumen city in Mirit check point.

The result of intervention and implementation is screening body temperature to new comer people and self-isolation to new comer people with body temperature more than 38C. The evaluation of program during three days indicate more than 81 vehicle passed Mirit check point states there was 100 people did the checking procedure and no one indicating positive suspect Covid-19 but 18 people of them became under observation people (ODP) then given blue bracelet and need to do self-isolation for 14 days at home (under surveillance village custodian during isolation.

Key word : deficit health community, covid-19, nurture nursing.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pada awal tahun 2020, Covid-19 merupakan jenis baru dari virus corona yang hingga saat itu belum ditemukan vaksin untuk penyembuhan Covid-19 (Caroline, Januari 2020). Covid-19 adalah penyakit menular yang disebabkan oleh jenis corona virus, corona virus adalah suatu kelompok yang dapat menyebabkan penyakit pada hewan atau manusia. Virus dan penyakit ini diketahui berawal di kota Wuhan, Cina sejak Desember 2019 (WHO, 2020).

Kasus infeksi virus corona baru penyebab COVID-19 menurut laporan Organisasi Kesehatan Dunia (*World Health Organization/WHO*) per tanggal 6 Maret 2020 mencapai 98.192 kasus secara global dan tingkat kematian akibat penyakit itu paling tinggi di Italia. Laporan situasi harian WHO yang dikutip pada Sabtu menunjukkan, secara keseluruhan pada Jumat (6/3) ada 2.873 kasus baru COVID-19 dengan perincian 146 kasus baru di China dan 2.727 kasus baru di 88 negara dan wilayah di luar China. China melaporkan total 80.711 kasus COVID-19 dan 3.045 di antaranya mengakibatkan kematian, termasuk 30 kematian yang dilaporkan pada 6 Maret. Di luar China, total ada 17.481 kasus yang dikonfirmasi sebagai penyakit akibat infeksi virus corona baru dan 335 di antaranya menyebabkan kematian, termasuk 69 kematian baru yang dilaporkan Jumat (6/3). Italia pada 6 Maret melaporkan 41 kematian akibat COVID-19, lebih tinggi dibanding jumlah kematian akibat penyakit tersebut di China (30) maupun negara-negara di luar China. Persentase jumlah kematian dibanding jumlah total kasus COVID-19 di Italia sampai 3,83 persen, lebih tinggi ketimbang persentase di China (3,77 persen) maupun global (3,44 persen). Per tanggal 21 Maret 2020, jumlah kasus penyakit ini mencapai angka 275,469 jiwa yang tersebar di 166 negara, termasuk Indonesia

Kasus virus corona Covid-19 di Indonesia masih menunjukkan angka peningkatan. Sampai akhir bulan Maret 2020, Indonesia mencatatkan total kasus positif Covid-19 sebanyak 5.136 kasus. Pasien yang masih berada dalam

perawatan sebanyak 4.221 orang, sementara yang sudah dinyatakan sembuh berjumlah 446 orang. Sementara korban meninggal dunia mencapai 469 orang.

Presiden Republik Indonesia telah menyatakan status penyakit ini menjadi tahap Tanggap Darurat pada tanggal 17 Maret 2020. Presiden juga telah mengeluarkan Keputusan Presiden No. 7 Tahun 2020 tentang Gugus Tugas Percepatan Penanganan Corona yang diketuai oleh Kepala Badan Nasional Penanggulangan Bencana (BNPB). Gugus Tugas ini bertujuan untuk meningkatkan ketahanan nasional di bidang kesehatan; mempercepat penanganan COVID-19.

Sedangkan kasus Corona di Kabupaten kebumen mencatatkan ODP (2.196 orang), PDP (73 orang), Positif (3 orang), Negatif (28 orang), Meninggal (2 orang). Menurut Peraturan Bupati Kebumen nomor 68 tahun 2020 tentang pencegahan penularan corona virus disease 2019 (covid-19) di kabupaten kebumen, ada beberapa upaya pencegahan diantaranya yaitu (*Physical Distancing dan Social Distancing*) yaitu menjaga jarak antara satu individu dengan individu lain dan membatasi kegiatan yang menimbulkan kerumunan, (maskerisasi) yaitu setiap orang yang melakukan kegiatan diluar rumah wajib memakai masker, pembatasan waktu kegiatan masyarakat, pembiasaan cuci tangan dan penggunaan desinfektan, perlakuan terhadap pemudik atau pendatang yaitu harus lapor kepada pihak berwajib dengan membawa surat sehat, dan membentuk tim pendisiplinan yang terdiri dari (Satuan Pol PP, unsur TNI, unsur Polisi, UPTD Puskesmas, perangkat daerah/kecamatan dan Linmas).

Dari uraian latar belakang diatas, maka penulis tertarik untuk menyusun karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Komunitas Dengan Defisit Kesehatan Masyarakat Pada Masalah Covid-19 di Posko Check Point Mirit”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas tentang Covid-19, maka penulis merumuskan masalah bagaimana asuhan keperawatan komunitas dengan masalah keperawatan defisit kesehatan komunitas tentang covid-19 di Posko Check Point Mirit ?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan pengkajian asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.
- b. Mendeskripsikan diagnosa asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.
- c. Mendeskripsikan intervensi asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.
- d. Mendeskripsikan implementasi asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.
- e. Mendeskripsikan evaluasi asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.

D. Manfaat

1. Bagi Masyarakat

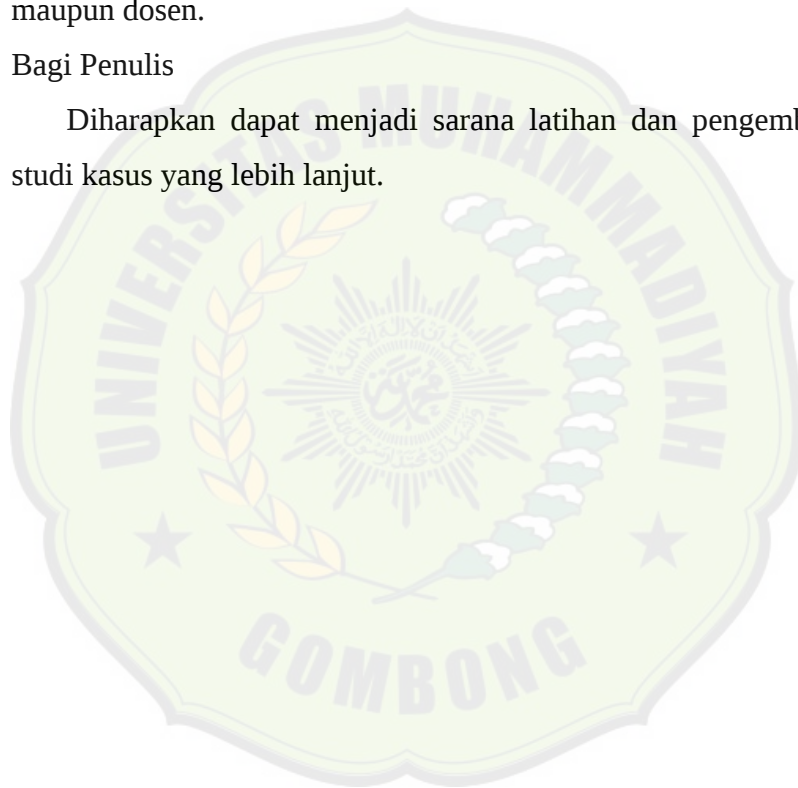
Diharapkan dapat menambah wawasan dan ilmu pengetahuan masyarakat tentang asuhan keperawatan komunitas dengan defisit kesehatan komunitas pada masalah covid-19 di posko check point Mirit.

2. Bagi Instansi Pendidikan

Diharapkan dapat menjadi bahan referensi bagi semua mahasiswa maupun dosen.

3. Bagi Penulis

Diharapkan dapat menjadi sarana latihan dan pengembangan untuk studi kasus yang lebih lanjut.



DAFTAR PUSTAKA

- Baud D., et al. (2019). *Real estimates of mortality following Covid-19 infection*. Lancet Infect Dis.
- Cascella M, Rajnik M, Cuomo A, Dulebohn SC, Di Napoli R. (2020). *Features, Evaluation and Treatment Virus corona (Covid-19)*. StatPearls.
- CDC. (2020). *Virus corona Disease 2019 (Covid-19)*. Centers for Disease Control and Prevention. https://www.cdc.gov/virus_corona/2019-ncov/prepare/
- Cennimo DJ. (2019). *Virus corona Disease 2019 (Covid-19)*. Medscape. <https://emedicine.medscape.com/article/2500114-ove>.
- Cheng R. (2020). *Successful High-Dose Vitamin C Treatment of Patients*. <https://orthomolecular.org/resources/omns/v16n18.shtml>
- Dermawan, Deden. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Komunitas*. Yogyakarta : Gosyen Publishing
- Direktorat Jendral Kefarmasian dan Alat Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020). *Standar Alat Perlindungan Diri (APD) Dalam Manajemen Penanganan Covid 19*. Kementerian Kesehatan RI.
- Direktorat Jendral Pencegahan dan Pengendalian Penyakit (2020). *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease (Covid-19) (Rev.ed.)*. Kementerian Kesehatan RI.
- Erlina B, et al. (2020). *Pneumonia Covid-19. Diagnosis dan Tatalaksana di Indonesia*. Perhimpunan Dokter Paru Indonesia.
- Guo Y-R., et al. (2019). *The origin, transmission and clinical therapies on virus corona disease 2019 (Covid-19) outbreak - an update on the status*. Mil Med Res. 1, 11.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. (2020). *Panduan klinis Tatalaksana Covid-19 pada anak (2nd ed)*. New_iag : IDAI.
- Isbaniah F., et al. (2020) *Pedoman Kesiapsiagaan Menghadapi Virus corona Disease (Covid-19)*. Kementrian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2020). *Situasi Covid-19*. Kementrian Kesehatan RI. <https://infeksiemerging.kemkes.go.id>

- McIntosh K, Hirsch M, Bloom A. (2020). *Virus corona disease 2019 (Covid-19)*. <https://www.up-to-date.com/contents/viruscorona-disease>.
- Paules CI, Marston HD, Fauci AS. (2020). *Coronavirus Infections—More Than Just the Common Cold*. JAMA., 8, 707–708.
- Peraturan Bupati Kebumen Nomor 68. (2020). Pencegahan Penularan *Corona Virus Disease 2019 (Covid-19)* di Kabupaten Kebumen. Bupati Kebumen.
- Regina A, Melinda (2020). Kawal Covid 19. <https://www.kawalcovid19.id/content/1183/rapid-test-atau-swab-test-apa-bedanya-mana-yang-lebih-baik>
- Rothan HA, Byrareddy SN. (2020) *The epidemiology and pathogenesis of virus corona disease (Covid-19) outbreak*. J Autoimmun.
- Schoeman D and Fielding BC. (2020). *Coronavirus envelope protein : current knowledge*. Virol J., 16, 69.
- Sahin AR. (2019). *Novel Virus corona (Covid-19) Outbreak: A Review of the Current Literature*. Eurasian J Med Investig. 1, 1–7.
- Van Doremalen N, et al. (2020). *Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1*. N Engl J Med.
- WHO. (2020). *Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (2019-nCoV) infection is suspected*. Geneva.
- WHO. (2020). *Naming the coronavirus disease (Covid-19) and the virus that causes it*. [https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid2019)-and-the-virus-that-causes-it).
- WHO. (2020). *Virus corona disease (Covid-19) outbreak situation*. WHO. <https://experience.arcgis.com/experience/685d0ace5>
- WHO. (2019). *Virus corona disease (Covid-19): Situation Report – 64*. World Health Organization.
- .



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : HERI JUNIAWAN
NIM : A01602215
NAMA PEMBIMBING : H. SARWONO, M. Kes.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	5/4/2021	konsep topic & judul	
2	8/4/2021	- Refisi BAB I & II	
3	10/4/2021	- Refisi BAB II	
4	15/4/2021	- Cek isi dan penulisan	
5	19/4/2021	- Ace Ujian proposal	
6	25/5/2021	Lanjutkan Hasil	
7	27/5/2021	Buat BAB IV & V	
8	2/6/2021	Siapkan Ujian Hasil	
9			
10			

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : HERI JUNIAWAN

NIM : A01602215

NAMA PEMBIMBING : ERNAWATI, S. Kep., Ns., M. Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	26 April 2021	Perbaiki judul dan topik.	
2	29 April 2021	Perbaiki judul dan topik, penambahan 8 sub sistem pengkajian keperawatan komunitas.	
3	4 Mei 2021	Perbaiki tujuan umum, cek penulisan proposal, perbaiki asuhan keperawatan komunitas.	
4	6 Mei 2021	Cek definisi operasional, cek penulisan daftar pustaka.	
5	8 Mei 2021	Perbaiki definisi operasional, metode pengumpulan data.	
6	10 Mei 2021	Acc proposal.	

Mengetahui,

Ketua Program Studi



Nurlaila, S. Kep., Ns., M. Kep